

ВОЗРАСТНАЯ ПСИХОЛОГИЯ В СИСТЕМЕ ГУМАНИТАРНОЙ ПОДГОТОВКИ БУДУЩЕГО ВРАЧА

Милашевич Е.П.

Витебский государственный медицинский университет

Проблема конструктивного взаимодействия психологии и медицины до сих пор ещё полностью не разрешена. Во всём мире идёт поиск оптимальных путей вовлечения психологических знаний в медицину.

В настоящее время наиболее актуальными для медицины представляются два основных направления:

- социально-психологические аспекты лечебного процесса;
- социально-психологические стороны организации здравоохранения.

Социально-психологический подход к анализу лечебного процесса включает, в первую очередь, изучение личности пациента, его возрастных особенностей. Раскрыть эти особенности можно лишь в контексте целостного учения о возрасте и важнейших критериях его оценки, которые определяют характерные признаки социальной ситуации развития и ведущей деятельности.

За свою жизнь человек проходит несколько этапов биологического и социального развития: детство, юность, зрелость и старость. Если в детстве, юности и даже в зрелости изменения протекают по восходящей линии, то к старости биологические процессы идут по нисходящей. Уже в возрасте 20-30 лет в человеческом организме возникают инволюционные процессы, которые геронтологи определяют как длительный биологический процесс, наступающий задолго до старости и неизбежно приводящий к ограничению адаптационных возможностей организма.

Основой классификации отдельных периодов жизненного цикла человека является признание противоречивого единства биологического и социального. Соответственно изменениям биологического состояния человека изменяются его социально-психологические характеристики, причём последние оказывают воздействие и на процессы физические. Отсюда врачу необходимо знать возрастные психологические особенности пациентов для адекватного понимания болезни как проявления нарушений целостной жизнедеятельности организма человека.

Другим важным направлением социально-психологического подхода к лечебному процессу является изучение процесса взаимодействия врача и больного. В программе учебного курса «Психологические и педагогические основы профессиональной деятельности врача» (В.П. Дуброва, И.В. Ёлкина) указывается на необходимость формирования у будущего врача профессиональной позиции, обеспечивающей личностно-центрированное медицинское взаимодействие. Установлению такого взаи-

модействия будут способствовать не только коммуникативные умения врача, но и его знания о психологических особенностях личности, характерных для того или иного возрастного периода онтогенеза. Возрастной фактор играет немаловажную роль в формировании субъективной стороны заболевания (внутренней картины болезни), в выработке стратегии и способов достижения здоровья взрослого человека.

Мы считаем целесообразным включение в курс психологии аспектов возрастной психологии, рассматривающих проблемы психических новообразований личности в различных хронологических рамках. Для будущих врачей-педиатров – некоторые вопросы психологии раннего детства, дошкольного и подросткового возрастных периодов. Для врачей-терапевтов – психологические основы зрелости и старости.

Кроме того, выпускник медицинского образовательного учреждения вступает в профессиональную деятельность в возрасте ранней социальной зрелости. Знание психологических закономерностей развития личности в этом возрасте будет полезным для его профессионального становления и личностного роста. Возраст как временной аспект онтогенеза человека может быть понят как системный феномен, корни которого уходят в биологию, а его сущность определяется уровнем социализации развития (И.В. Давыдовский).

Исходя из функционально-стадиальной модели онтогенетического развития, разработанной Ю.Н. Карандашевым, мы предлагаем рассматривать в курсе возрастной психологии для будущих врачей следующие возрастные периоды: детство – пренатальный возраст, младенчество, раннее детство, дошкольный возраст, младший школьный возраст; взрослость – юношество, ранняя, средняя и поздняя зрелость.

Наиболее интересным для нас представляется зрелый возраст. В этом возрасте на биологическом уровне происходят изменения эндокринной системы, соматические физиологические изменения, а в психической деятельности появляются центральные новообразования как функционализация, социологизация, самореализация личности.

Исследователи выделяют следующие характеристики зрелой личности:

- 1) развитое чувство ответственности (А.В. Толстых);
- 2) потребность в заботе о других людях;
- 3) способности: к активному участию в жизни общества и к эффективному использованию своих знаний и способностей, к психологической близости с другим человеком, к конструктивному решению жизненных различных проблем на пути к полной самореализации.

Среди качеств зрелой личности Э. Эриксон выделяет индивидуальность, самостоятельность, своеобразие, смелость быть отличным от других, через воспитание человеку передаются ценности и нормы общества,

которые всегда определяются конкретными экономическо-культурными условиями.

В качестве критериев зрелости личности З.Фрейд рассматривает стремление работать, создавая нечто полезное, а также способность любить кого-то не ради себя, а ради него.

В рамках аналитической психологии К. Юнг критерием зрелости личности считает её интегрированность как результат процесса психологического созревания (индивидуализации), позволяющего признать и интегрировать все игнорируемые стороны собственной личности как на бессознательном уровне, так и на уровне сознания.

В период от 30 до 40 лет развитие личности зависит от многих факторов: степени и продуктивности социальной активности человека, достигнутого им статуса, задающего определённые возможности этой активности, особенностей протекания стабильных предыдущих и кризисных возрастных периодов.

Наиболее характерными чертами личности человека средних лет (для основной массы людей) являются:

- реалистичность устремлений;
- повышенное внимание к ходу своей самореализации в производственной, семейной и личной жизни;
- борьба за пространство своего развития;
- повышенное внимание к состоянию здоровья;
- эмоциональная гибкость;
- тяга к стабильности в быту (Толстых А.В.)

Средняя зрелость (28-40 лет) характеризуется максимумом активности, продуктивности и жизнеспособности. В этом возрасте отношение к своему здоровью и заболеванию наиболее адекватное. Каждый возраст, как отмечает Лейтес Н.С., имеет свои особенности, и переход одного возраста к другому связан не только с приобретением каких-то новых качеств, но и с ослаблением имеющихся. Ход онтогенетического развития человека от рождения до старости идёт разными темпами, что отражается в возрастных показателях развития различных жизненных функций организма и личности.

Элективный курс по возрастной психологии поможет будущим врачам глубже понять психологические особенности пациентов разных возрастов и внутреннюю картину болезни.